

· 临床论著 ·

## 2009年太原市传染病医院疾病疫情分析

刘宝芳 王维芳 王霞

**【摘要】 目的** 分析2009年太原市传染病医院各种传染病的疫情特点,对常见传染病的防治策略提出相关建议。**方法** 对2006年至2009年本院各种疾病住院人数及病种进行回顾性统计分析,阐述2009年各种传染病疫情变化。**结果** 2009年各型肝炎及肝硬化仍然高居本院住院病种的首位;住院患者数较以往明显增高的疾病有布鲁菌病、手足口病;住院患者数较以往明显降低的疾病有麻疹;发病趋势较以往持衡的传染病有流行性腮腺炎、猩红热、水痘、风疹及细菌性痢疾;2009年新发传染病有甲型H1N1流感。**结论** 太原市传染病医院2009年住院患者数排名前十位的疾病是肝病、手足口病、水痘、细菌性痢疾、猩红热、麻疹、流行性腮腺炎、布鲁菌病、甲型H1N1流感及疑似甲型流感和风疹。病毒性肝炎、肝硬化仍然是威胁人类健康的主要传染病;而呼吸道其他传染病如流行性腮腺炎等作为常见传染病始终威胁着人们的健康。

**【关键词】** 住院病种;疫情分析;防治策略

### Analysis on epidemic situation in Taiyuan Infectious Diseases Hospital in 2009

LIU Bao-fang, WANG Wei-fang, WANG Xia. Taiyuan Infectious Diseases Hospital, Taiyuan 030012, China

Corresponding author: LIU Bao-fang, Email: liubaofang.123@163.com

**【Abstract】 Objective** To analyze the epidemic situation characteristics of infectious diseases in Taiyuan Infectious Diseases Hospital in 2009 and provide prevention and treatment strategies for common infectious diseases. **Methods** The number of inpatients and diseases kinds in our hospital from 2006 to 2009 were analyzed retrospectively, so as to obtain the epidemic situation changes of various infectious diseases in 2009. **Results** Viral hepatitis and liver cirrhosis were still the major hospitalized diseases in 2009. The number of inpatients with hand-foot and mouth disease (HFMD) and brucellosis were significantly higher than before; the number of inpatients with measles was lower; while the number of inpatients with infectious disease including mumps, scarlet fever, chicken pox, rubella and bacillary dysentery had no changes. H1N1 influenza was the new infectious disease in 2009. **Conclusions** The top ten infectious diseases in Taiyuan Infectious Diseases Hospital including liver

diseases, HFMD, chickenpox, bacterial dysentery, scarlet, hives, mumps, investigation, influenza pandemic and suspected armoured H1N1 and rubella. Viral hepatitis and liver cirrhosis are still the main infectious diseases threatening to people's health; other respiratory infectious diseases such as common mumps also threaten people's health.

**【Key words】** Kind of diseases in hospital; Analysis of epidemic situation; Protecting strategies

2009年本院主要收治了各种肝病、手足口病、细菌性痢疾、布鲁菌病、麻疹、甲型H1N1型流感等18种传染性疾病(包括地方病),为了解本年度各种传染病及地方病在太原地区的发病情况,监测常见传染病的疫情变化,并预测其发病趋势,本文对住院患者中常见传染病的发病趋势及特点进行了分析,就防治对策提出了相关建议。

## 资料与方法

### 一、资料来源

收集2006年至2009年太原市传染病医院收治的各种传染病住院患者的临床资料,结合本院病案统计科此4个年度的卫生信息统计数据资料。

### 二、方法

回顾性研究和分析太原市传染病医院2006年至2009年住院患者传染性疾病谱变化和临床特征。对每年各类传染病住院患者的人数进行统计,计算出每种疾病占当年总住院人数的住院构成比,并对部分常见传染病的临床特点进行总结和分析。

## 结 果

### 一、诊治概况

山西省公共卫生临床中心暨太原市传染病医院2009年全年主要收治的法定与非法定传染性疾病(包括地方病)共18种,其中门诊接诊患者32 606人次,住院患者5956人次。

### 二、所收治病种疾病谱

所收治的18种疾病包括肝病、手足口病、水痘、细菌性痢疾、猩红热、麻疹、流行性腮腺炎、布鲁菌病、甲型H1N1流感及疑似甲流、风疹、流行性出血热、流行性脑脊髓膜炎、流行性乙型脑炎、感染性腹泻、百日咳、狂犬病、破伤风、传染性单核细胞增多症等,其中住院患者数排名前十位的疾病是肝病、手足口病、水痘、细菌性痢疾、猩红热、麻疹、流行性腮腺炎、布鲁菌病、甲型H1N1流感及疑似甲流和风疹。

### 三、2006年至2009年18种传染病住院人数动态变化情况

2006年至2009年各种传染病住院人数及其占总住院人数的比例见表1。

表1 2006年至2009年各病种住院人数[例(%)]

年份	肝病	细菌性痢疾	流行性出血热	麻疹	风疹	猩红热	水痘	流行性腮腺炎	破伤风
2006年	2693(69.51)	145(3.74)	11(0.28)	217(5.60)	8(0.21)	29(0.75)	87(2.25)	72(1.86)	0(0)
2007年	3544(75.15)	128(2.71)	3(0.06)	649(13.76)	5(0.11)	46(0.98)	118(2.50)	102(2.16)	0(0)
2008年	3147(57.01)	73(1.32)	3(0.05)	758(13.73)	2(0.04)	58(1.05)	188(3.41)	153(2.77)	0(0)
2009年	3934(68.97)	101(1.77)	4(0.07)	72(1.26)	22(0.39)	78(1.37)	134(2.35)	172(1.26)	3(0.05)

  

年份	布鲁菌病	伤寒	流行性脑脊髓膜炎	流行性乙型脑炎	狂犬病	百日咳	手足口病	甲型H1N1流感及疑似	感染性腹泻
2006年	2693(69.51)	145(3.74)	11(0.28)	217(5.60)	8(0.21)	29(0.75)	87(2.25)	72(1.86)	0(0)
2007年	3544(75.15)	128(2.71)	3(0.06)	649(13.76)	5(0.11)	46(0.98)	118(2.50)	102(2.16)	1(0.02)
2008年	3147(57.01)	73(1.32)	3(0.05)	758(13.73)	2(0.04)	58(1.05)	188(3.41)	153(2.77)	0(0)
2009年	3934(68.97)	101(1.77)	4(0.07)	72(1.26)	22(0.39)	78(1.37)	134(2.35)	172(1.26)	3(0.05)

注:表中所述肝病包括各型病毒性肝炎及肝硬化;手足口病自2008年5月被纳入法定传染病以后本院开始收治,自此以前不属于本院收治病种

从表1可看出,各种肝病包括甲、乙、丙、丁、戊型急性及慢性病毒性肝炎、代偿及失代偿性肝硬化占住院患者总数的68.97%,是本院第一大住院病种。与2006年69.51%、2007年75.15%、2008年57.01%相比,继续保持着住院患者数居首位的态势;本院2009年收治布鲁菌病41例,较2006年26例、2007年22例、2008年37例有所增加;手足口病接诊人次1400例,住院患者631例,且重症病例增多,已上升至本院的第二大住院病种。而2008年本院共接诊患者1032人,住院350例,其住院人数位居当年住院病种的第3位,反映出太原地区2009年手足口病发患者数较2008年明显增多。

住院患者数较以往明显降低的病种为麻疹。2009年麻疹住院人数72例,较2006年217例、2007年649例、2008年758例大幅下降,该病在2006年至2008年是本院的第二大病种,而2009年降为第6位住院病种。

甲型H1N1流感为2009年新发传染病,已列为法定乙类传染病,本市于2009年第4季度出现发病高峰,自此本院开始收治该病,截止12月底,共收治甲型H1N1流感及疑似患者41例。

## 讨 论

2009年各种肝病,包括甲、乙、丙、丁、戊型急性及慢性病毒性肝炎、代偿及失代偿性肝硬化占住院患者总数的68.97%,仍然是本院第一大住院病种,提示病毒性肝炎、肝硬化在较长时期内仍是威胁人类健康的主要传染病<sup>[1]</sup>。

住院患者数较以往明显增高的疾病有以下几个病种。

布鲁菌病:布鲁菌病是由布鲁菌引起的目前在世界上流行最广、危害最大的人兽共患传染病。近年来,疫情反弹,死灰复燃,给畜牧业和人类健康带来严重危害,导致巨大的经济损失和严重的公共卫生问题。布鲁菌病已列入国家重点防治的地方病之一,属法定乙类传染病。目前发病形势日益严峻,全国报告病例数已连续14年攀升,至2008年已超过了新中国成立以来的最高水平<sup>[2]</sup>,而据健康



报<sup>[3]</sup>报道2009年我国布鲁菌病发病37 104人次,超过2008年报告数的33.6%。布鲁菌病发病县数由1999年的127个,增加到2008年的763个,10年间发病县数增加了5倍多。布鲁菌病感染不止在牧区,城镇患者数也在增多且传播途径更具多样性。近年来小儿布鲁菌病增多,2009年本院41例布鲁菌病住院患者中3岁以下有9例<sup>[1]</sup>。布鲁菌病临床表现复杂多样,患者误诊误治的现象比较突出<sup>[4]</sup>,若急性感染遵循疗程治疗基本可以治愈,而一旦由急性期转入慢性期则难以治愈。据统计,目前布鲁菌病急性期转慢性期的比例在30%~70%,原因是许多农牧民对该病的危害和治疗认识不足,或短期治疗症状减轻后不能坚持继续按疗程用药。有专家建议,国家应该对布鲁菌病急性感染期的农牧民实行补偿治疗政策,鼓励患者积极接受规范治疗,避免慢性病例增多,降低医疗负担。分析布鲁菌病疫情上升的主要原因是传染源的存在,人布鲁菌病的传染源为动物。因此,提高对动物的检验、免疫和检疫能力,加强对牲畜管理,从而最大可能减少病畜对人类的危害。另一主要原因是由于居民饮食结构的改变,如肉类、奶制品、涮羊肉等消费量增加,使原本只在牧区流行的布鲁菌病已在城镇居民中出现。因此,广大居民应有防范意识,培养良好卫生习惯。面对日益严重的布鲁菌病防控形势,希望政府和各级部门高度重视,制定科学有效的防控和监测措施,做好人之间、畜之间疫情管理,从而逐步遏制布鲁菌病发病连年升高的势头。

手足口病:研究数据显示2009年本院手足口病住院人数较2008年明显增多。分析其原因:2009年4月始,新发传染病甲型H1N1流感在世界范围内开始暴发,我国由输入病例为主逐渐转为以本土病例发病为主,大部分地区先后暴发疫情。因此,各级政府、社会各界及医疗预防机构将主要的投入转移到了对甲型H1N1流感的防控中,而忽略了对手足口病的防疫,致使该病患者数较去年明显增多。手足口病是由肠道病毒引起的急性传染病,患病者主要为3岁以下的婴幼儿,该病传染性强、传播途径广,在短时间内极易引起局部暴发,多由肠道病毒71引起,故重症者多,如不及时救治,极易引起患儿死亡<sup>[5,6]</sup>,卫生部已于2008年5月2日将手足口病纳入丙类传染病管理。从近年来该病的流行状况和住院收治情况来看,手足口病已成为严重威胁婴幼儿健康的重大传染病,且容易引起严重公共卫生事件。因此,在该病流行期间政府部门及社会各界应高度重视,努力降低发病率。各医疗机构特别是定点医院应随时做好收治准备<sup>[7]</sup>,要提高识别重症病例的意识和能力,提高救治水平,从而降低该病的病死率。

2009年本院麻疹住院人数明显减少,与以往相比本年度太原地区麻疹发病呈大幅下降趋势。分析其原因,其一,2008年后半年麻疹疫苗在儿童中普遍进行了强化免疫,使2009年患病率及住院率明显下降;其二,自2009年初国家卫生部门规定麻疹的网络直报必须有实验室确诊依据,即确诊后才能报卡,剔除了错报、误报现象,这也使该病的实报数明显下降。由此可见麻疹及其他传染病如果经过科学有效的预防如免疫接种,这些疾病是完全能做到可防、可控的。尤其是国家卫生部等部门下发《2010至2012年全国消除麻疹行动方案》实施后,麻疹这种主

要危害儿童的传染病将会被有效遏制<sup>[8,9]</sup>。

发病趋势较往年持衡的传染病病种有呼吸道传染病如流行性腮腺炎、猩红热、水痘、风疹等,肠道传染病细菌性痢疾,发病趋势无明显波动,作为常见传染病始终威胁着人们的健康。尤其是呼吸道传染病,其传染性强,易造成幼儿园、学校、村落等场所集体发病,是突发卫生公共事件的主要因素。

甲型 H1N1 流感作为新发传染病,其流行特征如流行季节、好发年龄等与季节性流感均有不同。因此,对该病流行趋势及发病特征的监测有待今后进一步加强。但无论哪种传染病,加强防控和健康宣教,做到群防群治,都是控制疾病的主要措施之一<sup>[10]</sup>。

### 参 考 文 献

- 1 刘宝芳,王霞. 山西省某传染病医院近二十年来住院病种变迁及防治对策. 中华临床感染病杂志, 2009,2(6):363-365.
- 2 陈飞. 布病防控发出高危信号. 中国乡村医药,2009,16(4):3-5.
- 3 郑灵巧. 布病发病县数量 10 年增加 5 倍多. 健康报,2010-01-20(1).
- 4 崔恩博,鲍春梅,郭桐生,等. 布氏菌病的流行趋势及诊断. 传染病信息,2010,23(1):20-22.
- 5 刘宝芳,李玉杰,顾伟玲,等. 980 例手足口病临床分析. 中华实验和临床感染病杂志(电子版),2009,3(3):38-40.
- 6 谢雯,赵红. 肠道病毒 71 型与手足口病临床研究概述. 中国医刊,2008,43(6):2-4.
- 7 张玲霞,王永怡,陈文,等. 2009 年全球传染病疫情聚焦. 传染病信息,2010,23(1):4-7.
- 8 中国疾病预防控制中心. 2006-2012 年全国消除麻疹行动计划[EB/OL]. <http://www.chinacdc.net.cn/n272442/n272530/n272817/n272862/15151.html>.
- 9 本报评论员. 麻疹疫苗强化免疫必要性无可争议. 健康报,2010-09-17(1).
- 10 郭建刚,闫亮,滕怀金. 应对甲型 H1N1 流感疫情开展培训的实践与思考. 传染病信息,2010,23(3):180-181.

(收稿日期:2010-05-18)

(本文编辑:孙荣华)

刘宝芳,王维芳,王霞. 2009 年太原市传染病医院疾病疫情分析[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志:电子版,2010,4(4):429-433.